

Клинико-параклинические данные новорожденных, перенесших антенатально контакт COVID-19

Жеребцов Артур Иванович, Никитина Светлана Николаевна

Научный руководитель: к.м.н., доцент Цой Елена Глебовна

Кемеровский государственный медицинский университет, Кемерово, Российская Федерация

Clinical and Paraclinical Data of Newborns Who Had Antenatal Contact with COVID-19

Artur I. Zherebtsov, Svetlana N. Nikitina

Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russian Federation

Актуальность. В 2019 г. медицинское сообщество столкнулось с инфекцией COVID-19, последствия которой продолжают оставаться значимыми как для системы здравоохранения, так и для здоровья отдельных людей. Особый интерес представляют осложнения в отношении состояния здоровья новорожденных, матери которых перенесли COVID-19 во время беременности. Иммуносупрессия и другие физиологические изменения во время беременности способствуют высокой восприимчивости организма женщины к патогенам, запуску в отношении системы «мать – плацента – внутриутробный ребенок» характерного для новой коронавирусной инфекции (НКВИ) синдрома системного воспалительного ответа, клинические проявления которого не имеют специфики.

Цель исследования. Изучить клинико-параклинические данные новорожденных от матерей, перенесших COVID-19 во время беременности.

Пациенты и методы. Проведен анализ 30 историй развития новорожденных и их матерей по материалам ГАУЗ КОКБ, Областной перинатальный центр г. Кемерово. Основную группу составили 20 детей, матери которых перенесли COVID-19. Контрольная группа — 10 новорожденных и их матерей, не контактировавших с НКВИ. Возраст матерей, срок гестации и способ родоразрешения не отличались в сравниваемых группах. Возраст матерей составил $31,2 \pm 6,48$ года (от 19 до 41 года), срок гестации — от 27 до 40 нед, 22 ребенка (73%) родились путем операции кесарева сечения, 8 детей (27%) — естественными родами. Проведен анализ клинических, инструментальных и лабораторных показателей (общего анализа крови, биохимических показателей крови и коагулограммы, уровня антител к SARS-CoV-2).

Результаты. В основной группе пневмонии развились чаще — у 13 детей (63,8%), в контрольной группе — у 2 детей (20%) ($p = 0,02$). Детям из основной группы требовалась более длительная респираторная поддержка — до 54 дней ($p = 0,02$). У детей из основной группы выявили снижение уровня тромбоцитов до $49 \times 10^9/\text{л}$ ($p = 0,04$), в контрольной группе минимальный уровень тромбоцитов — $200 \times 10^9/\text{л}$. У детей основной группы протромбиновый индекс (ПИ) снижался до 36% ($p = 0,02$), в контрольной группе ПИ в пределах возрастной нормы. У детей из основной группы средняя концентрация гемоглобина в эритроците (МСНС) была ниже и составила 330 г/л, в контрольной группе — 363 г/л ($p = 0,02$). У основной группы средний уровень гемоглобина при рождении был ниже (143 г/л), чем в контрольной группе (170 г/л) ($p = 0,04$). У детей из основной группы высокий уровень антител к COVID-19 ассоциирован с IV группой крови ($R = +0,54$), более низким уровнем гематокрита ($R = -0,43$), тромбоцитов ($R = -0,49$), общего билирубина на 2–6-е сут ($R = -0,72$), повышенным уровнем аспартатаминотрансферазы ($R = +0,58$), мочевины ($R = +0,59$) и общего билирубина за счет непрямой фракции в 1-е сут ($R = +0,58$). Высокий титр антител к COVID-19 был ассоциирован с более частым перинатальным повреждением центральной нервной системы (ЦНС) ($R = 0,46$), врожденными пороками развития (ВПР) мочеполовой системы ($R = 0,46$) и нарушением ритма сердца ($R = 0,43$).

Заключение. Наличие инфекции COVID-19 во время беременности связано с повышенными рисками развития пневмонии, анемии, тромбоцитопении, гипокоагуляции для новорожденного. Повышенный уровень антител к COVID-19 у новорожденных ассоциирован с перинатальным повреждением ЦНС, ВПР мочеполовой системы, нарушением ритма сердца.